

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

ANNÉE 1940

THESE

N°

151

POUR

LE DOCTORAT EN MEDECINE

DIPLOME D'ÉTAT

par

**Louis Dominique BARÉTY**

Né le 5 juin 1911, à Paris

Chirurgien-Dentiste de la Faculté de Médecine de Paris

**La consolidation  
de l'Etat d'Allergie Tuberculeuse  
par les Injections intra-veineuses  
de Sels de Calcium**

Président : M. Léon BINET, Professeur

PARIS

AMÉDÉE LEGRAND, ÉDITEUR

93, Boulevard Saint-Germain, 93

1940







FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

ANNÉE 1940

THESE

N°

POUR

LE DOCTORAT EN MEDECINE

DIPLOME D'ÉTAT  
par

**Louis Dominique BARETY**

Né le 5 juin 1911, à Paris

**La consolidation  
de l'Etat d'Allergie Tuberculeuse  
par les Injections intra-veineuses  
de Sels de Calcium**

présenté par : M. Léon BINET, Professeur

PARIS

AMÉDÉE LEGRAND, ÉDITEUR  
93, Boulevard Saint-Germain, 93

—  
1940

# LE DOYEN .... TIFFENEAU

## I. — PROFESSEURS

|                                                                        | MM.                        |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Anatomie .....                                                         | ROUVIERE.                  |
| Physiologie .....                                                      | Léon BINET.                |
| Physique médicale .....                                                | STROHL.                    |
| Chimie médicale .....                                                  | POLONOVSKI                 |
| Bactériologie .....                                                    | Robert DEBRE.              |
| Parasitologie et histoire naturelle médicale ....                      | BRUMPT.                    |
| Pathologie et thérapeutique générales .....                            | BAUDOIN.                   |
| Pathologie médicale .....                                              | PASTEUR-VALLERY-<br>RADOT. |
| Pathologie chirurgicale .....                                          | MONDOR.                    |
| Anatomie pathologique .....                                            | LEROUX.                    |
| Histologie .....                                                       | CHAMPY.                    |
| Pharmacologie et matière médicale .....                                | TIFFENEAU.                 |
| Thérapeutique .....                                                    | AUBERTIN.                  |
| Hygiène et médecine préventive .....                                   | TANON.                     |
| Médecine légale .....                                                  | BALTHAZARD.                |
| Histoire de la médecine et de la chirurgie .....                       | LEVY-VALENSI.              |
| Pathologie expérimentale et comparée .....                             | Henri BENARD.              |
| Hydrologie thérapeutique et climatologie .....                         | CHIRAY.                    |
|                                                                        | ABRAMI.                    |
|                                                                        | FIESSINGER.                |
| Clinique médicale .....                                                | LOEPER.                    |
|                                                                        | RATHERY.                   |
| Hygiène et clinique de la première enfance ....                        | LEREBoullet.               |
| Clinique des maladies des enfants .....                                | NOBECOURT.                 |
| Clinique des maladies mentales et des maladies<br>de l'encéphale ..... | LAIGNEL-LAVASTINE.         |
| Clinique des maladies cutanées et syphilitiques.                       | GOUGEROT.                  |
| Clinique des maladies du système nerveux ....                          | GUILLAIN.                  |
| Clinique des maladies infectieuses .....                               | LEMIERRE.                  |
|                                                                        | CUNEO.                     |
| Clinique chirurgicale .....                                            | GOSSET.                    |
|                                                                        | GREGOIRE.                  |
| Clinique ophtalmologique .....                                         | LENORMANT.                 |
| Clinique urologique .....                                              | VELTER.                    |
|                                                                        | CHEVASSU.                  |
| Clinique d'accouchements .....                                         | COUVELAIRE.                |
|                                                                        | JEANNIN.                   |
| Clinique gynécologique .....                                           | LEVY-SOLAL.                |
| Clinique chirurgicale infantile et orthopédie ....                     | OMBREDANNE.                |
| Clinique thérapeutique médicale .....                                  | MOCQUOT.                   |
| Clinique oto-rhino-laryngologique .....                                | HARVIER.                   |
| Clinique thérapeutique chirurgicale .....                              | LEMAITRE.                  |
| Clinique propédeutique .....                                           | Pierre Duval.              |
| Clinique de la Tuberculose .....                                       | M. VILLARET.               |
| Clinique chirurgicale orthopédique de l'adulte ..                      | TROISIER.                  |
| Clinique de cardiologie .....                                          | MATHIEU.                   |
| Clinique de neuro-chirurgie .....                                      | LAUBRY.                    |
| Assistance Médico-sociale .....                                        | Clovis VINCENT.            |
|                                                                        | N...                       |
| Professeurs sans chaire .....                                          | HAZARD.                    |
|                                                                        | MULON.                     |
|                                                                        | OLIVIER.                   |
|                                                                        | SANNIE.                    |
|                                                                        | VERNE.                     |



## II. — AGREGES EN EXERCICE

| MM.                    |                  |                |
|------------------------|------------------|----------------|
| AMELINE .....          | Pathologie chi-  | rurgicale.     |
| BARIETY .....          | Pathologie mé-   | dicale.        |
| BERNARD (Etienne).     | Pathologie       | médicale.      |
| BESANÇON (Justin).     | Hydrologie.      |                |
| BONNET .....           | Bactériologie.   |                |
| BOULANGER .....        | Chimie.          |                |
| BOULIN .....           | Pathologie mé-   | dicale.        |
| BROUET .....           | Pathologie mé-   | dicale.        |
| BULLIARD .....         | Histologie.      |                |
| CACHERA .....          | Pathologie mé-   | dicale.        |
| CORDIER .....          | Anatomie.        |                |
| COSTE .....            | Pathologie mé-   | dicale.        |
| COUVELAIRE (Roger).    | Urologie.        |                |
| DELARUE .....          | Anatomie patho-  | logique.       |
| DELAY .....            | Pathologie mé-   | dicale.        |
| DEGREZ (H.) ....       | Physique.        |                |
| DESAILLE .....         | Médecine légale. |                |
| DIGONNET .....         | Obstétrique.     |                |
| DOGNON .....           | Physique.        |                |
| DREVE .....            | Pathologie chi-  | rurgicale.     |
| FUNCK - BRENTANO.      | Pathologie       | chirurgicale.  |
| GALLIARD .....         | Parasitologie.   |                |
| MARCIN .....           | Pathologie mé-   | dicale.        |
| Mlle GAUTHIER-VILLARS. | Anato-           | mie pathologi- |
| que.                   |                  |                |
| AYET .....             | Physiologie      |                |
| E GENNES .....         | Pathologie mé-   | dicale.        |

| MM.                |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| GIROUD .....       | Histologie.                 |
| HALPHEN .....      | Pathologie médicale.        |
| HAGUENAU ....      | Oto - rhino - laryngologie. |
| JOANNON .....      | Hygiène.                    |
| LACOMME .....      | Obstétrique.                |
| LANTUEJOUL ..      | Obstétrique.                |
| LAVIER .....       | Parasitologie.              |
| LELONG .....       | Pathologie médicale.        |
| LEMAIRE .....      | Pathologie expérimentale.   |
| LENEGRE .....      | Pathologie médicale.        |
| Mlle J. LEVY ....  | Pharmacologie.              |
| MARCHAL .....      | Pathologie médicale.        |
| MENEGAUX ....      | Pathologie chirurgicale.    |
| MOLLARET ....      | Pathologie médicale.        |
| MOUQUIN .....      | Pathologie médicale.        |
| PATEL .....        | Pathologie chirurgicale.    |
| PETIT - DUTAILLIS. | Pathologie chirurgicale.    |
| RENARD .....       | Ophtalmologie.              |
| RICHET .....       | Physiologie.                |
| SENEQUE .....      | Pathologie chirurgicale.    |
| SICARD .....       | Pathologie chirurgicale.    |
| SOULIE .....       | Pathologie médicale.        |
| SUREAU .....       | Obstétrique.                |
| TURPIN .....       | Pathologie médicale.        |
| WILMOTH .....      | Pathologie chirurgicale.    |

## III. — AGREGES RAPPELES A L'EXERCICE

POUR LE SERVICE DES EXAMENS

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| MM.            |                          |
| GLAVE .....    | Pathologie chirurgicale. |
| USQUET .....   | Obstétrique.             |
| HAILLEY-BERT.  | Physiologie.             |
| UENIOT .....   | Pharmacologie.           |
| LEITZ-BOYER .. | Pathologie chirurgicale. |

| MM.             |                          |
|-----------------|--------------------------|
| LARDENNOIS ..   | Pathologie chirurgicale. |
| LE LORIER ..... | Obstétrique.             |
| NEVEU-LEMAIRE.  | Parasitologie.           |
| VAUDESCAL ....  | Obstétrique.             |

# IV. — AGREGES CHARGES DE COURS DE CLINIQUE ANNEXE

A TITRE PERMANENT

| MM.              |                       | MM.              |                           |
|------------------|-----------------------|------------------|---------------------------|
| ALAJOUANINE ..   | Clinique<br>médicale. | BASSET .....     | Clinique<br>chirurgicale. |
| BRULE .....      |                       | BROCO .....      |                           |
| CATHALA .....    |                       | CADENAT .....    |                           |
| CHABROL .....    |                       | GATELLIER .....  |                           |
| CHEVALLIER ..... |                       | de GAUDART ..... |                           |
| DONZELOT .....   |                       | d'ALLAINES ..    |                           |
| DUVOIR .....     |                       | LEVEUF .....     |                           |
| GASTINEL .....   |                       | MOULONGUET ..    |                           |
| HUGUENIN .....   |                       | MOURE .....      |                           |
| LAROCHE (G.) ..  |                       | QUENU .....      |                           |
| LIAN .....       |                       |                  |                           |
| MOREAU .....     |                       |                  |                           |
| PIEDELIEVRE ..   |                       |                  |                           |
| SEZARY .....     |                       |                  |                           |

| MM.           |                             |
|---------------|-----------------------------|
| EGALLE .....  | * Clinique<br>obstétricale. |
| METZGER ..... |                             |
| PORTES .....  |                             |
| VIGNES .....  |                             |

## V. — CHARGES DE COURS

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| CHAILLEY-BERT, agrégé .... | Education physique.  |
| LEDOUX-LEBARD .....        | Radiologie clinique. |
| RUPPE .....                | Stomatologie.        |
| WEIL-HALLE .....           | Puériculture.        |

*Par délibération en date du 9 décembre 1798, l'Ecole a arrêté que les opinions émises dans des dissertations qui lui seront présentées, doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune approbation ni improbation.*

A LA MEMOIRE DE MON PARRAIN

ARMAND MOSSA

Médecin Auxiliaire

Mort pour la France

A Salonique en 1919

A MA MERE

A MON PERE

A MA MARRAINE

*Dont l'amour, les sacrifices et  
les exemples m'ont soutenu tou-  
jours, ma profonde reconnais-  
sance.*

A MA SŒUR

A MES FRERES

A TOUS MES PARENTS

A MES COUSINS

LES DOCTEURS

F. SALVI et F. CHAPUT

A MES AMIS

A NOTRE PRESIDENT DE THESE  
MONSIEUR LE PROFESSEUR LÉON BINET  
Professeur de Physiologie à la Faculté de Médecine  
Médecin des Hôpitaux  
Officier de la Légion d'Honneur

*Qui a bien voulu nous faire  
l'honneur d'accepter la prési-  
dence de cette thèse.*

*Hommage respectueux.*

AU DOCTEUR ANDRÉ SIMON

Médecin des Hôpitaux de Nice

Ancien Externe des Hôpitaux de Paris

*Notre aîné de peu d'années et  
de beaucoup de science.*

*Qui a bien voulu nous donner  
l'idée et la matière de ce travail  
tout en nous guidant de ses con-  
seils.*

*Notre amitié reconnaissante.*

AU DOCTEUR A.-S. HEIDE

D. D. S.

*Dans sa spécialité, qui est aussi  
la notre, il nous a donné des le-  
çons d'une incomparable valeur.*

*Qu'il trouve ici l'expression  
de notre gratitude.*

## A MES MAITRES DANS LES HOPITAUX

MONSIEUR LE PROFESSEUR RATHERY.

MONSIEUR LE PROFESSEUR LENORMANT.

MONSIEUR LE PROFESSEUR MONDOR.

MONSIEUR LE DOCTEUR WEILL-HALLE.

MONSIEUR LE DOCTEUR HERSCHER.

MONSIEUR LE DOCTEUR DEVRAIGNE.

MONSIEUR LE PROFESSEUR GOUGEROT.

MONSIEUR LE PROFESSEUR CLAUDE.

MONSIEUR LE PROFESSEUR LEMAITRE.

MONSIEUR LE PROFESSEUR LEMIERRE.

MONSIEUR LE PROFESSEUR MARION.

MONSIEUR LE PROFESSEUR TERRIEN.

MONSIEUR LE DOCTEUR DEROT.

MONSIEUR LE DOCTEUR THIBAUT.

# I

## AVANT-PROPOS

La Tuberculose est un de ces durs bastions que l'homme bat de ses efforts, qui toujours s'effrite et jamais ne s'abat. Bien des progrès ont été réalisés, bien des malades ont été sauvés, améliorés, protégés, mais il reste toujours d'innombrables inconnues dans ce passionnant problème.

Déjà vieux par le nombre des travaux qui lui ont été consacrés comme par les résultats déjà obtenus, ce sujet est neuf par les controverses qu'il a soulevées et qu'il soulève encore, il est neuf par les difficultés qui restent à vaincre

Nous ne voulons pas, dans ce travail, nous engager dans les sentiers battus et étudier l'influence heureuse du Calcium sur l'organisme, nous voulons seulement dégager son mode d'action, son rôle dans la consolidation de l'état d'allergie.

Nous nous excusons d'avance de la bibliographie un peu sommaire, de l'insuffisance relative de documentation et du style un peu rapide qui ont présidé à l'élaboration de cette thèse. Ceci est un travail de guerre.

Il nous a été donné de constater, avec notre ami, le Docteur André Simon, Médecin des Hôpitaux de Nice,

que, sous l'influence des injections de sels de calcium, il se produisait, chez des sujets porteurs d'une atteinte discrète, mais indiscutable de bacillose, non seulement une amélioration de l'état général et une reprise du poids, mais encore une consolidation de l'état d'allergie contrôlée par des cuti-réactions en séries.

D'ailleurs, nous n'avons voulu exposer que des faits, résultats d'observation clinique. C'est à ces faits seuls et à leur interprétation, que nous consacrerons la majeure partie de cette étude.

## II

### L'ALLERGIE TUBERCULEUSE

Le terme d'allergie, dont on use en pathologie dans les domaines les plus variés, (Tzanck n'a-t-il pas trouvé dix sens différents pour ce même terme), possède dans la maladie tuberculeuse une identité propre que les travaux modernes ont nettement définie.

C'est la coexistence chez un individu d'un état particulier vis-à-vis du bacille, d'un état fait à la fois de sensibilisation particulière et d'immunité relative.

Cet état est dû à la persistance dans l'organisme d'un germe vivant, alors que, dans les maladies infectieuses, l'immunité persiste après la guérison complète, sans qu'il reste trace dans l'organisme de l'agent pathogène, cause à la fois de la maladie et de l'immunité.

Une première atteinte de tuberculose confère à l'organisme cet état d'allergie, ce pouvoir de réagir différemment (Allergie = qui réagit autrement).

La démonstration en est dans une expérience classique connue sous le nom de « Phénomène de Koch ».

Nous allons la décrire succinctement :

Lorsque, pour la première fois, on inocule un cobaye,

il se forme, au point d'inoculation, une lésion consistant en un nodule induré d'apparition tardive. Ce nodule va s'ouvrir et l'ulcère, profond, atone, accompagné d'adénopathies persistera jusqu'à la mort de l'animal.

Lorsque, au bout de quelques semaines on pratique une deuxième inoculation, on obtient des résultats tout différents : la lésion apparaît au point inoculé, mais dès le lendemain, et sous forme d'une véritable escharre qui élimine les bacilles de Koch et se cicatrise rapidement sans entraîner de modification ganglionnaire.

Encore faut-il que la première injection n'ait pas été trop massive, juste suffisante pour entraîner une maladie chronique, sinon la deuxième injection entraînerait une mort rapide par intoxication tuberculinique.

Dans ce phénomène de Koch, nous voyons bien que certains caractères traduisent la sensibilisation (formation rapide de l'escharre, hypersensibilité à la tuberculine), tandis que d'autres indiquent l'immunisation (guérison rapide et définitive de la lésion).

Chez l'homme, comme chez l'animal, la première atteinte confère cette immunité.

Si la prim<sup>o</sup> infection n'a pas revêtu une forme suraiguë entraînant la mort, (c'est là l'exception), le sujet semblera guéri en apparence, gardant en quelque sorte emmurés dans son organisme des bacilles virulents, mais sans manifester le moindre trouble fonctionnel ou général. Cette première infection a entraîné le virement de

la cuti-réaction, témoin de l'installation de l'état d'allergie.

Cet état d'allergie demeure sur le sujet plus ou moins total, variable avec les états physiologiques et pathologiques, susceptible de disparaître ou de réapparaître suivant la courbe de résistivité de l'individu.

Sous l'influence de facteurs divers, l'allergie peut cesser. Ces facteurs sont : ceux qui ont une influence nocive sur le terrain et ceux qui augmentent la virulence du germe tuberculeux.

Dans le premier groupe s'inscrivent :

La mauvaise hygiène, les conditions de vie déficientes, diverses maladies infectieuses (rougeole, coqueluche, rhumatisme articulaire aigu), diathésique (diabète), ou endocriniennes (hyperthyroïdie, déficience hépatique) ; certains états physiologiques, principalement chez la femme (puberté, grossesse).

Dans le deuxième groupe figurent les réinfections ou, mieux, les surinfections exogènes, d'autant plus redoutables qu'elles seront plus massives et plus répétées, et qui peuvent réveiller l'infection latente.

Sous l'influence de ces facteurs divers, l'allergie diminue, disparaît même, faisant place à un état de non résistance : l'Anergie (anergie = pas de réaction).

Témoin fidèle, la cuti-réaction, positive jusqu'alors diminuera d'intensité et pourra même devenir négative. Mais la diminution ou la perte de l'allergie peut n'être

pas définitive; sous l'influence de facteurs divers, (parmi lesquels, nous allons le montrer, l'injection intra-veineuse de sels de calcium), l'allergie peut être consolidée, l'allergie peut être reconquise.

---

### III

## LA CUTI-REACTION

Témoin, comme nous l'avons dit, de l'état d'allergie, la cuti-réaction de Von Pirquet nous offre, avec une technique très simple, la possibilité d'un contrôle constant de l'état de sensibilité et de résistance de nos malades.

### TECHNIQUE.

Après désinfection de la peau de la région deltoïdienne externe avec un tampon imbibé d'alcool et séchage soigneux, on fait, à l'aide du vaccinstyle, deux scarifications cutanées à 5 cm. d'intervalle, longues de 3 à 4 mm., en évitant de faire saigner.

Sur la scarification inférieure on dépose en l'étalant, une goutte de tuberculine brute de l'Institut Pasteur. La scarification supérieure sert de témoin et reçoit rien. On laisse sécher.

Si la réaction est positive, on a, après 24 à 48 heures une papule erythémateuse indurée dont l'étendue et la teinte sont variables avec l'intensité de la réaction, pouvant aller de quelques millimètres à 2 ou 3 centimètres, prenant dans certains cas très nets un aspect bicolore en cocarde.

### INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS.

Chez l'enfant, la cuti-réaction a une grande valeur diagnostique. Chez l'adulte, encore que des travaux récents aient montré qu'elle était plus fréquemment négative qu'on ne le croyait (30 à 40 % contre 5 à 10 %), cette valeur diagnostique est de peu d'importance, par contre elle possède une valeur pronostique indiscutable.

Une réaction négative chez un sujet antérieurement positif révélera chez lui un état d'anergie, une évolution particulièrement grave.

La réaction sera d'autant plus forte que le sujet résiste mieux. Elle sera faible si le sujet réagit peu, négative si le sujet ne réagit plus.

Alors que la clinique ne nous permet pas d'apprécier la résistance du sujet d'une manière certaine, la tuberculino-réaction nous donne un test biologique facile et rapide. Son résultat cependant ne vaut que pour la période en cours et ne saurait en aucune manière renseigner sur ce que sera ultérieurement la résistance du sujet dans un temps plus ou moins éloigné.

Par cela même que la cuti-réaction est en quelque sorte proportionnelle à la résistance du sujet, à l'importance de son état d'allergie, nous l'avons utilisée systématiquement chez les malades faisant l'objet de ce travail.

---

## IV

### LES SELS DE CALCIUM

Trois raisons, dit P. Savy, autorisaient à penser que le calcium pouvait avoir un rôle important dans la guérison de la tuberculose :

— La présence de dépôts calciques dans les lésions bacillaires cicatricielles;

— La rareté de la tuberculose chez les ouvriers des fours à chaux;

— La décalcification de l'organisme des tuberculeux signalée par Albert Robin et par Ferrier.

Cependant, si la méthode de calcification est utile, (le fait n'est pas douteux), les arguments précédents n'ont, semble-t-il que peu de valeur. Stomatologiste nous même, il ne nous est pas apparu, non plus qu'à de nombreux confrères, que les dents des bacillaires, différaient beaucoup de celles des individus du même milieu.

D'autre part, dit encore P. Savy, les données expérimentales récentes ont démontré que les tissus tuberculeux n'étaient nullement décalcifiés (Barkus), que le sang des tuberculeux ne manquait pas de calcium (Wells), que les sels de chaux n'ont aucune action inhibitrice sur le développement du bacille de Koch, ni sur l'évolution de

la tuberculose expérimentale; enfin que, si les tubercules guéris apparaissent calcifiés, c'est en vertu d'une loi générale qui veut que les tissus nécrosés et les corps étrangers non résorbables soient imprégnés de sels de chaux.

Par contre, l'action de l'ion calcium sur les êtres vivants se traduit par des influences multiples en dehors de toute action calcifiante.

Le calcium active les diastases, particulièrement les diastases oxydantes (P. Delore a soutenu que le défaut des oxydations représentait le caractère majeur du terrain tuberculeux). Il stimule la phagocytose (Hamburger), il possède une action antitoxique (Loeb).

Il nous est apparu que la résultante de ces actions multiples se traduisait physiologiquement par un renforcement de l'état d'allergie.

N'attribuant que peu d'action aux ingestions buccales, nous avons employé chez nos malades la voie intra-veineuse. Nous avons utilisé tantôt le gluconate de calcium à 10 %, tantôt le dipropaloïphosphite de calcium, toujours à la dose de 5 cc. tous les deux jours, par séries de 12 injections.

Nous n'avons pas manqué de faire ingérer aux malades pendant toute la durée du traitement, un calco-fixateur, le plus souvent la vitamine D. Nous n'avons observé aucune manifestation d'intolérance, aucun accident de shock.

---

## V

### OBSERVATIONS

Notre étude porte sur 41 observations. Le Docteur André Simon avait commencé cet été à étudier plus complètement ce sujet chez de nombreux malades des Hôpitaux de Nice : la mobilisation a interrompu cette étude, et il n'a pas été possible, dans les circonstances actuelles, de la reprendre.

Mais les cas que nous produisons, tous pris en clientèle, nous ont paru assez démonstratifs à eux seuls pour motiver ce travail.

Tous les sujets dont nous allons parler étaient porteurs d'une atteinte du bacille de Koch, atteinte souvent légère mais toujours indiscutable.

Pour chacun d'entre eux, une cuti-réaction a été pratiquée avant tout traitement, et une ou plusieurs autres pendant le cours et à la fin de la thérapeutique.

1. — Mme A... 47 ans.

Pleurite des deux sommets.

|                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| 15 Octobre 1939 | Poids : 49 kg. 200 |
|                 | Cuti : 3 mm.       |

12 Calcium I. V.

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 27 Décembre 1939 | Poids : 48 kg. 300 |
|                  | Cuti : 20 mm.      |

2. — M. A... 38 ans, horloger.

Cortico pleurite du sommet gauche.

|                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| 28 Février 1938 | Poids : 53 kg. 600 |
|                 | Cuti : 2 mm.       |

12 Calcium I. V.

|          |                    |
|----------|--------------------|
| 13 Avril | Poids : 54 kg. 800 |
|          | Cuti : 4 mm.       |

12 Calcium I. V.

|        |                    |
|--------|--------------------|
| 18 Mai | Poids : 55 kg. 300 |
|        | Cuti : 6 mm.       |

Revu quatre mois plus tard, le

|                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| 16 Septembre 1938 | Poids : 53 kg. 600 |
|                   | Cuti : 7 mm.       |

14 mois plus tard, un épisode de pleurite de la base droite :

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| En Novembre 1938 | Poids : 52 kg. 900 |
|                  | Cuti : 4 mm.       |

12 Calcium I. V.

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 27 Décembre 1939 | Poids : 55 kg. 300 |
|                  | Cuti : 10 mm.      |

3. — Mme A... 28 sans profession.

Pleurite des deux sommets.

|           |                |
|-----------|----------------|
| Août 1938 | Poids : 52 kg. |
|           | Cuti : 2 mm.   |

12 Calcium I. V.

|         |                    |
|---------|--------------------|
| Octobre | Poids : 53 kg. 900 |
|         | Cuti : 10 mm.      |

Novembre

Phlegmon de la gorge, puis amygdalectomie.

Poids : 50 kg. 700

Cuti : 4 mm.

12 Calcium I. V.

|                |                    |
|----------------|--------------------|
| 6 Février 1939 | Poids : 50 kg. 600 |
|----------------|--------------------|

Cuti : 10 mm.

|               |                |
|---------------|----------------|
| 15 Avril 1939 | Poids : 52 kg. |
|---------------|----------------|

Cuti : 10 mm.

|                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| 21 Juillet 1939 | Poids : 52 kg. 600 |
|-----------------|--------------------|

Cuti : 8 mm.

4. — Mlle B... 14 ans.

Tramite de la base droite et adénopathies trachéo-bronchiques.

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| Décembre 1938 | Poids : 47 kg. 300 |
|---------------|--------------------|

Cuti : 2 mm.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Février 1939 | Poids : 46 kg. 400 |
|--------------|--------------------|

Cuti : 2 mm.

12 Calcium I. V.

|       |                    |
|-------|--------------------|
| Avril | Poids : 46 kg. 700 |
|-------|--------------------|

Cuti : 3 mm.

12 Calcium I. V.

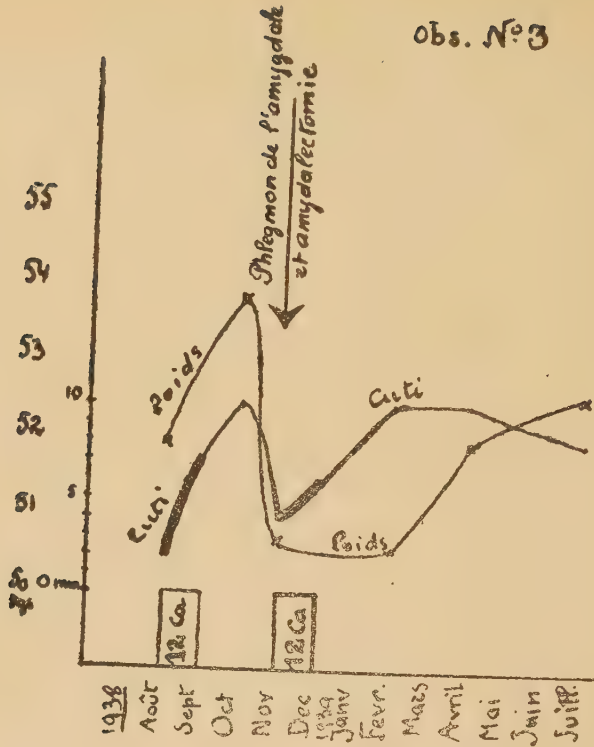
|      |                    |
|------|--------------------|
| Juin | Poids : 46 kg. 800 |
|------|--------------------|

Cuti : 5 mm.

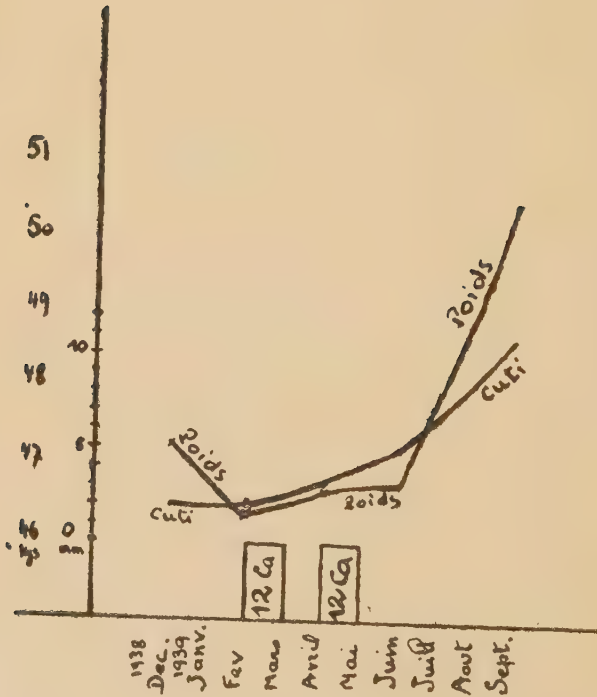
|           |                    |
|-----------|--------------------|
| Septembre | Poids : 50 kg. 500 |
|-----------|--------------------|

Cuti : 11 mm.

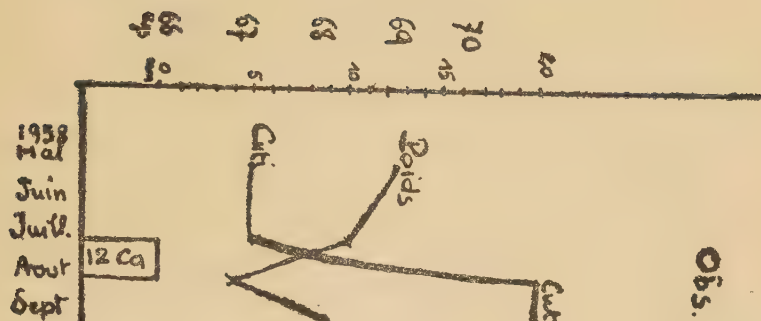
Obs. N°3



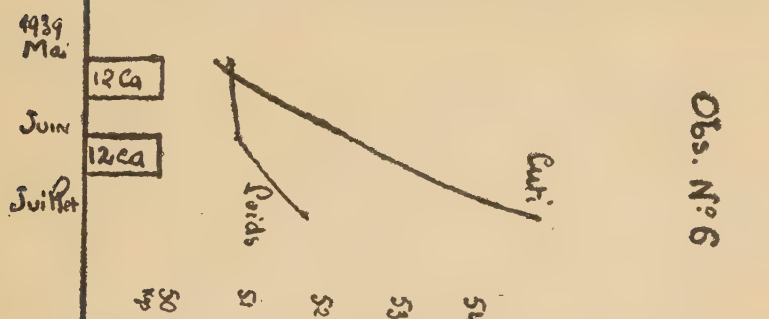
Obs. N°4



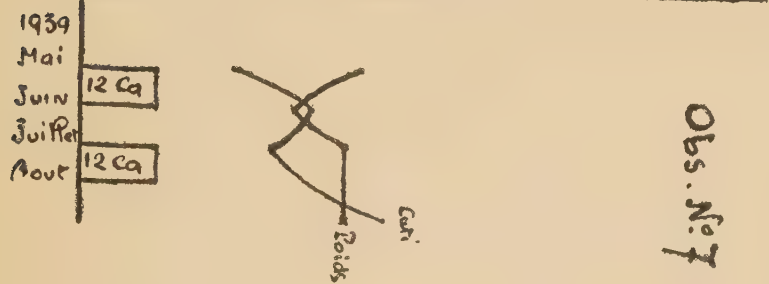
Obs. N°5



Obs. N°6



Obs. N°7



5. — M. C... 45 ans, fonctionnaire.

Pleurite des deux sommets.

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| Mai 1938         | Poids : 69 kg. 100 |
|                  | Cuti : 5 mm.       |
| Juillet          | Poids : 68 kg. 500 |
|                  | Cuti : 5 mm.       |
| 12 Calcium I. V. |                    |
| Août             | Poids : 67 kg.     |
|                  | Cuti : 20 mm.      |
| Septembre 1938   | Poids : 68 kg. 200 |
|                  | Cuti : 20 mm.      |

6. — Mme C... 39 ans, concierge.

Cortico pleurite des deux bases.

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 10 Mai 1939      | Poids : 39 kg. 900 |
|                  | Cuti : 3 mm.       |
| 12 Calcium I. V. |                    |
| 7 Juin           | Poids : 40 kg.     |
|                  | Cuti : 10 mm.      |
| 12 Calcium I. V. |                    |
| 31 Juillet       | Poids : 40 kg. 900 |
|                  | Cuti : 20 mm.      |

7. — Mme F... Femme de chambre.

Pleurite du sommet droit.

|          |                    |
|----------|--------------------|
| Mai 1939 | Poids : 52 kg. 700 |
|          | Cuti : 4 mm.       |

12 Calcium I. V.

|         |                    |
|---------|--------------------|
| Juin    | Poids : 51 kg. 800 |
|         | Cuti : 8 mm.       |
| Juillet | Poids : 52 kg. 500 |
|         | Cuti : 6 mm.       |

12 Calcium I. V.

|      |                    |
|------|--------------------|
| Août | Poids : 52 kg. 500 |
|      | Cuti : 12 mm.      |

8. — Mme C... 30 ans.

Tuberculose de l'appendice et des annexes.

Mauvais état général.

|          |                    |
|----------|--------------------|
| Mai 1938 | Poids : 52 kg. 800 |
|          | Cuti : 2 mm.       |

12 Calcium I. V.

|      |                    |
|------|--------------------|
| Juin | Poids : 54 kg. 400 |
|      | Cuti : 3 mm.       |

12 Calcium I. V.

|         |                |
|---------|----------------|
| Juillet | Poids : 57 kg. |
|         | Cuti : 5 mm.   |

9. — Mme F... 28 ans, employée d'hôtel.

Pleurite de la base gauche.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Février 1939 | Poids : 53 kg. 800 |
|              | Cuti : 6 mm.       |

12 Calcium I. V.

|      |                    |
|------|--------------------|
| Mars | Poids : 56 kg. 300 |
|      | Cuti : 20 mm.      |

12 Calcium I. V.

|       |                    |
|-------|--------------------|
| Avril | Poids : 57 kg. 200 |
|       | Cuti : 20 mm.      |

10. — Mlle M... 25 ans, coiffeuse.

Tramite de la base droite.

|          |                    |
|----------|--------------------|
| Mai 1938 | Poids : 58 kg. 800 |
|          | Cuti : 0 mm.       |

12 Calcium I. V.

|      |                    |
|------|--------------------|
| Juin | Poids : 60 kg. 200 |
|      | Cuti : 2 mm.       |

12 Calcium I. V.

|         |                    |
|---------|--------------------|
| Juillet | Poids : 60 kg. 700 |
|         | Cuti : 7 mm.       |

11. — Mme H... 28 ans, commerçante.

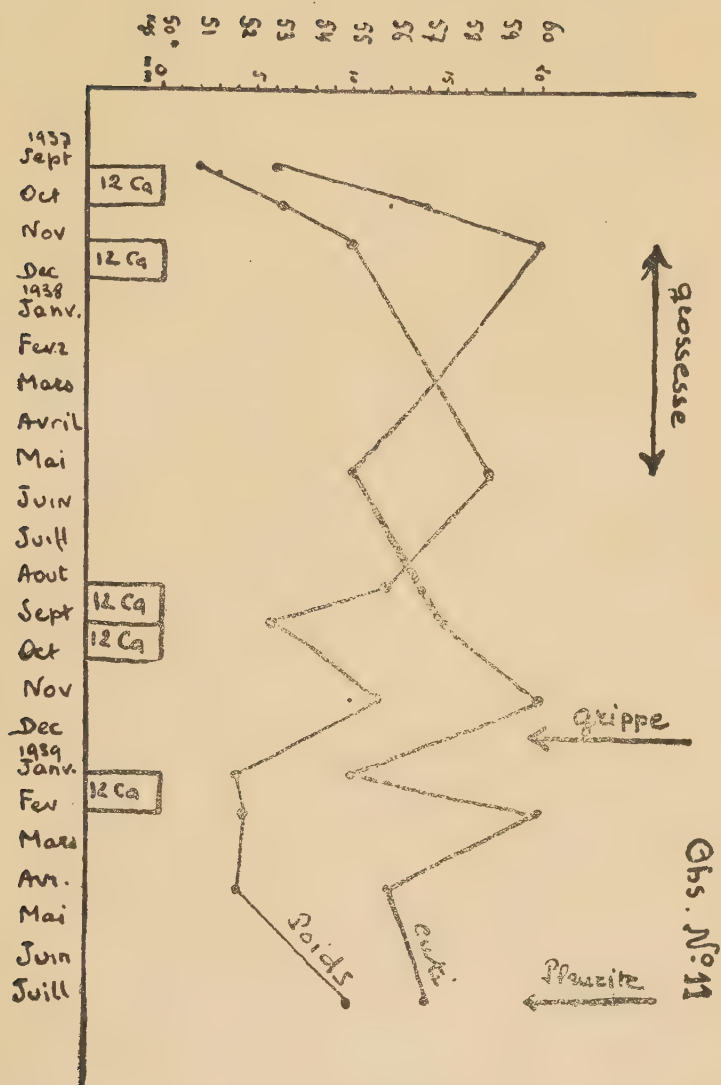
Infiltration discrète des bases consécutive à deux grossesses.

|                |                |
|----------------|----------------|
| Septembre 1937 | Poids : 51 kg. |
|                | Cuti : 6 mm.   |

12 Calcium I. V.

|         |                    |
|---------|--------------------|
| Octobre | Poids : 53 kg. 200 |
|         | Cuti : 14 mm.      |

|               |                |
|---------------|----------------|
| Novembre 1937 | Poids : 55 kg. |
|               | Cuti : 20 mm.  |



Nouvelle grossesse pendant laquelle une série de

12 Calcium I. V.

Mai 1938 Poids : 58 kg. 600

Cuti : 10 mm.

1<sup>er</sup> Août Poids : 56 kg.

12 Calcium I. V.

Septembre Poids : 53 kg.

Cuti : 15 mm.

12 Calcium I. V.

Novembre Poids : 55 kg. 800

Cuti : 20 mm.

Janvier 1939

Episode de grippe, puis Poids : 52 kg.

Cuti : 10 mm.

12 Calcium I. V.

Février Poids : 52 kg. 200

Cuti : 20 mm.

Avril Poids : 52 kg.

Cuti : 12 mm.

Juillet

Poids : 55 kg.

Cuti : 14 mm.

12. — M. N... Horloger, 32 ans.

Adénopathie hilaire gauche, inflammatoire.

Novembre 1937 Poids : 65 kg. 800

Cuti : 2 mm.

12 Calcium I. V.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Décembre     | Poids : 65 kg. 300 |
|              | Cuti : 3 mm.       |
| Janvier 1938 | Poids : 65 kg. 600 |
|              | Cuti : 2 mm.       |

12 Calcium I. V.

|            |                |
|------------|----------------|
| Avril 1938 | Poids : 66 kg. |
|            | Cuti : 5 mm.   |

13. — Mlle O... L... 20 ans, vendeuse.

Tramite du sommet et de la région inter cléido hilaire gauche.

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| Novembre 1938 | Poids : 50 kg. 700 |
|               | Cuti : 1 mm.       |

12 Calcium I. V.

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| Décembre 1938 | Poids : 50 kg. 800 |
|               | Cuti : 5 mm.       |

12 Calcium I. V.

|              |                          |
|--------------|--------------------------|
| Janvier 1939 | Poids : 48 kg. 600       |
|              | Cuti : 8 mm. en cocarde. |

S'est mariée.

|          |                    |
|----------|--------------------|
| Mai 1939 | Poids : 49 kg. 600 |
|          | Cuti : 8 mm.       |

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Janvier 1940 | Poids : 54 kg. 700 |
|              | Cuti : 12 mm.      |

14. — Mlle T... 28 ans, domestique.

Pleurite du sommet droit.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Février 1938 | Poids : 63 kg. 500 |
|              | Cuti : 4 mm.       |

12 Calcium I. V.

|      |                    |
|------|--------------------|
| Mars | Poids : 64 kg. 500 |
|      | Cuti : 7 mm.       |

|     |                    |
|-----|--------------------|
| Mai | Poids : 65 kg. 200 |
|     | Cuti : 18 mm.      |

|          |                    |
|----------|--------------------|
| Novembre | Poids : 63 kg. 800 |
|          | Cuti : 7 mm.       |

Opérée en avril 1939 de cholecystite, avec succès.

|          |                |
|----------|----------------|
| Mai 1939 | Poids : 60 kg. |
|          | Cuti : 20 mm.  |

16. — Mlle G... 32 ans, employée de commerce.

Pleurite des deux sommets.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Juillet 1938 | Poids : 61 kg. 800 |
|              | Cuti : 0 mm.       |

12 Calcium I. V.

|      |                    |
|------|--------------------|
| Août | Poids : 64 kg. 800 |
|      | Cuti : 2 mm.       |

|          |                    |
|----------|--------------------|
| Décembre | Poids : 64 kg. 900 |
|          | Cuti : 6 mm.       |

17. — Mlle D... 27 ans, domestique.

Pleurite de la base gauche.

Mars 1938                      Poids : 60 kg. 400

                                         Cuti : 1 mm.

12 Calcium I. V.

Avril                              Poids : 60 kg. 400

                                         Cuti : 4 mm.

12 Calcium I. V.

Mai                                Poids : 61 kg. 800

                                         Cuti : 10 mm.

18. — Mlle G... 11 ans.

Cortico pleurite de la base gauche.

Septembre 1937                Poids : 19 kg. 400

                                         Cuti : 2 mm.

12 Calcium I. V.

Octobre                         Poids : 19 kg. 200

                                         Cuti : 6 mm.

12 Calcium I. V.

Décembre                        Poids : 20 kg. 100

                                         Cuti : 10 mm.

19. — Mme K... 52 ans, sans profession.

Pleurite sommet gauche et base droite.

Janvier 1938                    Poids : 56 kg.

                                         Cuti : 5 mm.

12 Calcium I. V.

|         |                    |
|---------|--------------------|
| Février | Poids : 53 kg. 100 |
|         | Cuti : 8 mm.       |

20. — Mme C... 33 ans.

Pleurite de la base gauche. Tramite de la base droite.

|              |                |
|--------------|----------------|
| Octobre 1937 | Poids : 51 kg. |
|              | Cuti : 2 mm.   |

12 Calcium I. V.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Février 1938 | Poids : 52 kg. 500 |
|              | Cuti : 6 mm.       |

12 Calcium I. V.

|      |                    |
|------|--------------------|
| Mars | Poids : 52 kg. 700 |
|      | Cuti : 13 mm.      |

21. — Mme P... 39 ans, sans profession.

Adénopathie hilare droite inflammatoire.

|            |                    |
|------------|--------------------|
| Avril 1938 | Poids : 51 kg. 800 |
|            | Cuti : 3 mm.       |

12 Calcium I. V.

|      |                    |
|------|--------------------|
| Juin | Poids : 53 kg. 200 |
|      | Cuti : 5 mm.       |

|         |                |
|---------|----------------|
| Octobre | Poids : 53 kg. |
|         | Cuti : 9 mm.   |

22. — Mlle D... C... 25 ans, domestique

Pleurite de la base gauche.

|            |                    |
|------------|--------------------|
| Avril 1938 | Poids : 59 kg. 200 |
|            | Cuti : 2 mm.       |

12 Calcium I. V.

|      |                    |
|------|--------------------|
| Août | Poids : 59 kg. 400 |
|      | Cuti : 6 mm.       |

23. — M. P... 18 ans.

Infiltration de la zone intercléidohilaire droite.

|          |                    |
|----------|--------------------|
| Mai 1938 | Poids : 49 kg. 500 |
|          | Cuti : 2 mm.       |

12 Calcium I. V.

|      |                    |
|------|--------------------|
| Juin | Poids : 51 kg. 800 |
|      | Cuti : 7 mm.       |

12 Calcium I. V.

|          |                    |
|----------|--------------------|
| Décembre | Poids : 52 kg. 800 |
|          | Cuti : 9 mm.       |

24. — M. P... 7 ans.

Adénopathies trachéo-bronchiques

|           |                |
|-----------|----------------|
| Mars 1938 | Poids : 18 kg. |
|           | Cuti : 2 mm.   |

12 Calcium I. V.

|     |                    |
|-----|--------------------|
| Mai | Poids : 23 kg. 500 |
|     | Cuti : 20 mm.      |

25. — Mlle P... 16 ans, coiffeuse.

Infiltrations intercléidohilaire droite.

Pleurite de la base droite.

|              |                |
|--------------|----------------|
| Janvier 1936 | Poids : 51 kg. |
|              | Cuti : 6 mm.   |

12 Calcium I. V.

|           |                |
|-----------|----------------|
| Mars 1936 | Poids : 52 kg. |
|           | Cuti : 7 mm.   |

12 Calcium I. V.

|            |                    |
|------------|--------------------|
| Avril 1936 | Poids : 52 kg. 200 |
|            | Cuti : 16 mm.      |

26. — M. A... 24 ans, plombier.

Pleurite des sommets

|           |                |
|-----------|----------------|
| Août 1935 | Poids : 52 kg. |
|           | Cuti : 3 mm.   |

12 Calcium I. V.

|           |                    |
|-----------|--------------------|
| Septembre | Poids : 54 kg. 500 |
|           | Cuti : 9 mm.       |

12 Calcium I. V.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Février 1936 | Poids : 56 kg. 700 |
|              | Cuti : 15 mm.      |

27. — M. T... 35 ans, teinturier.

Tuberculose diffuse des deux poumons sujet floride.

|              |                |
|--------------|----------------|
| Janvier 1937 | Poids : 80 kg. |
|              | Cuti : 0 mm.   |

12 Calcium I. V.

|            |                |
|------------|----------------|
| Avril 1937 | Poids : 80 kg. |
|            | Cuti : 10 mm.  |

28. — M. M... 26 ans, employé de jeux.

Cortico pleurite du sommet gauche.

|           |                |
|-----------|----------------|
| Mars 1936 | Poids : 69 kg. |
|           | Cuti : 5 mm.   |

12 Calcium I. V.

|            |                |
|------------|----------------|
| Avril 1936 | Poids : 71 kg. |
|            | Cuti : 12 mm.  |

|     |                |
|-----|----------------|
| Mai | Poids : 76 kg. |
|     | Cuti : 14 mm.  |

|          |                |
|----------|----------------|
| Novembre | Poids : 81 kg. |
|          | Cuti : 12 mm.  |

29. — M. M... 39 ans.

Infiltration intercléidohilaire gauche.

|               |                |
|---------------|----------------|
| Novembre 1935 | Poids : 78 kg. |
|               | Cuti : 5 mm.   |

12 Calcium I. V.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Janvier 1936 | Poids : 78 kg. 800 |
|              | Cuti : 7 mm.       |

12 Calcium I. V.

|         |                |
|---------|----------------|
| Février | Poids : 78 kg. |
|         | Cuti : 7 mm.   |

30. — Mme E... 21 ans.

Infiltration lobulaire bilatérale dans les zones inter-cléidohilaires

|              |                |
|--------------|----------------|
| Octobre 1935 | Poids : 47 kg. |
|              | Cuti : 5 mm.   |

12 Calcium I. V.

|               |                |
|---------------|----------------|
| Novembre 1935 | Poids : 47 kg. |
|               | "Cuti : 10 mm. |

12 Calcium I. V.

|               |                |
|---------------|----------------|
| Décembre 1935 | Poids : 48 kg. |
|               | Cuti : 10 mm.  |

31. — M. C... 12 ans.

Tramite de la base gauche.

|              |                |
|--------------|----------------|
| Juillet 1938 | Poids : 33 kg. |
|              | Cuti : 2 mm.   |

24 Calcium I. V.

|                |                |
|----------------|----------------|
| Septembre 1938 | Poids : 39 kg. |
|                | Cuti : 6 mm.   |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| Décembre 1938 | Poids : 40 kg. 500 |
|               | Cuti : 6 mm.       |

6 Calcium I. V.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Janvier 1939 | Poids : 45 kg. 600 |
|              | Cuti : 12 mm.      |

32. — Mme C... 36 ans, sans profession.

Infiltration sous-claviculaire droite.

Septembre 1936                      Poids : 55 kg. 400

Cuti : 0 mm.

24 Calcium I. V.

Novembre                              Poids : 57 kg. 400

Cuti : 6 mm.

Mai 1937                                Poids : 61 kg. 400

Cuti : 6 mm.

33. — M. B... 24 ans, coiffeur

Tramite droite.

Mai 1936                                Poids : 56 kg. 400

Cuti : 3 mm.

6 Calcium I. V.

Juin                                        Poids : 57 kg.

Cuti : 5 mm.

12 Calcium I. V.

Juillet                                    Poids : 56 kg.

Cuti : 8 mm.

34. — Mme J... 38 ans, secrétaire.

Bronchite, sclérose pulmonaire, pleurite du sommet  
droit.

Avril 1936                                Poids : 57 kg.

Cuti : 3 mm.

12 Calcium I. V.

|          |                |
|----------|----------------|
| Mai 1936 | Poids : 57 kg. |
|          | Cuti : 12 mm.  |

35. — Mlle R. 23 ans.

Pleurite sommet gauche, infiltrat sous-claviculaire droit.

|                |                |
|----------------|----------------|
| Septembre 1935 | Poids : 46 kg. |
|                | Cuti : 4 mm.   |

12 Calcium I. V.

|         |                    |
|---------|--------------------|
| Octobre | Poids : 45 kg. 100 |
|         | Cuti : 5 mm.       |

|          |                    |
|----------|--------------------|
| Novembre | Poids : 43 kg. 700 |
|          | Cuti : 6 mm.       |

12 Calcium I. V.

|          |                    |
|----------|--------------------|
| Décembre | Poids : 44 kg. 300 |
|          | Cuti : 8 mm.       |

Grippe en Mars 1936.

|            |                |
|------------|----------------|
| Avril 1936 | Poids : 44 kg. |
|            | Cuti : 3 mm.   |

|     |                |
|-----|----------------|
| Mai | Poids : 44 kg. |
|     | Cuti : 6 mm.   |

36. — Mlle D... M... 20 ans

Infiltrat sus et sous-claviculaire gauche, hile droit chargé, quelques petites images congestives disséminées dans le poumon droit

|           |                |
|-----------|----------------|
| Août 1936 | Poids : 43 kg. |
|           | Cuti : 5 mm.   |

24 Calcium I. V.

|         |                    |
|---------|--------------------|
| Octobre | Poids : 44 kg. 600 |
|         | Cuti : 8 mm.       |

37. — M. M... 10 ans et demi.

Adénopathie hilaire gauche.

|            |                    |
|------------|--------------------|
| 6 Mai 1936 | Poids : 36 kg. 500 |
|            | Cuti : 5 mm.       |

6 Calcium I. V.

|        |                    |
|--------|--------------------|
| 20 Mai | Poids : 37 kg. 600 |
|        | Cuti : 6 mm.       |

6 Calcium I. V.

|        |                    |
|--------|--------------------|
| 5 Juin | Poids : 38 kg. 100 |
|        | Cuti : 9 mm.       |

38. — M. G... 54 ans, typographe.

Cortico pleurite du sommet droit.

|                  |                |
|------------------|----------------|
| 15 Novembre 1937 | Poids : 56 kg. |
|                  | Cuti : 4 mm.   |

20 Calcium I. V.

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 30 Décembre 1937 | Poids : 57 kg. 500 |
|                  | Cuti : 10 mm.      |

|             |                    |
|-------------|--------------------|
| 10 Mai 1938 | Poids : 58 kg. 300 |
|             | Cuti : 8 mm.       |

12 Calcium I. V.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Juillet 1938 | Poids : 58 kg. 600 |
|              | Cuti : 15 mm.      |

39. — Melle E... 27 ans.

Pleurite du sommet droit.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Janvier 1938 | Poids : 58 kg. 100 |
|              | Cuti : 5 mm.       |

12 Calcium I. V.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Février 1938 | Poids : 58 kg. 100 |
|              | Cuti : 20 mm.      |

40. — M. M... 35 ans, employé de jeux.

Légère pleurite des sommets.

|               |                |
|---------------|----------------|
| Novembre 1936 | Poids : 57 kg. |
|               | Cuti : 3 mm.   |

12 Calcium I. V.

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Janvier 1937 | Poids : 57 kg. 500 |
|              | Cuti : 6 mm.       |

41. — Mlle D... 16 ans et demi, couturière.

Pleurite du sommet droit. Tramite de la base gauche.

|              |                |
|--------------|----------------|
| Juillet 1937 | Poids : 48 kg. |
|              | Cuti : 4 mm.   |

18 Calcium I. V.

|                  |                                     |
|------------------|-------------------------------------|
| Séptembre        | Poids : 50 kg.<br>Cuti : 6 mm.      |
| Décembre         | Poids : 50 kg. 200<br>Cuti : 6 mm.  |
| 12 Calcium I. V. |                                     |
| Mars 1938        | Poids : 51 kg. 300<br>Cuti : 10 mm. |

De l'examen de ces observations nous voulons dégager quelques impressions.

D'abord nous y notons l'influence heureuse de la calciumthérapie intra-veineuse sur l'organisme tuberculeux, notion déjà classique que notre étude n'a fait que corroborer. Nous avons constaté surtout que cette action favorable, si elle s'exerce d'une manière fréquente mais cependant inconstante sur le poids, agit toujours sur la cuti-réaction, sur l'état d'allergie.

Le nombre élevé de nos observations nous permet de remarquer et de signaler la constance de l'élargissement de la papule indurée.

Si l'interprétation de cet élargissement ne peut être limité qu'à la période en cours, nous attirons néanmoins l'attention sur ce fait que des cuti-réactions ont été pratiquées chez certains de nos malades plusieurs mois après la fin du traitement et qu'elles ont montré que, sauf le cas de maladies anergisantes ou de circonstances physiolo-

giques particulières, le bénéfice obtenu était en grande partie conservé.

Notre étude s'est basée sur des malades porteurs d'une atteinte bacillaire le plus souvent discrète.

Il y aurait certainement intérêt à rechercher, chez des sujets plus gravement atteints les variations des tests à la tuberculine sous l'influence de la même thérapeutique. Ce travail, entrepris par le Docteur A. Simon en août 1939 pourra, espérons-le, être poursuivi en des temps plus propices.

---

## VI

### CONCLUSIONS

I. — La Calciumthérapie (en injections intra-veineuses) influence favorablement l'organisme tuberculeux.

II. — Les réactions à la tuberculine ( en l'occurrence la cuti-réaction ) sont modifiées heureusement par les sels de calcium.

III. — Le substratum physiologique de leur action est la consolidation de l'état d'allergie.

IV. — Cette consolidation paraît être assurée pendant plusieurs mois après le traitement, sauf intervention de facteurs anergisants .

Vu

Le Doyen :  
TIFFENEAU

Vu

Le Président de la Thèse :  
LÉON BINET

Le Recteur de l'Académie de Paris

Vu et permis d'imprimer

ROUSSY



## BIBLIOGRAPHIE

---

TZANCK et OUMANSKY. — (*Presse Médicale*, 29 avril 1933).

GIRAUD. — Précis de Phtysiologie. 1937.

NOEL FIESSINGER. — Diagnostics Biologiques 4<sup>e</sup> Edition, 1938.

SERGENT. — L'exploration Clinique Médicale. 1937.

SAVY (P.). — Traité de Thérapeutique Clinique, 2<sup>e</sup> Edition, 1938.

CALMETTE (A.). — L'infection bacillaire et la Tuberculose chez l'homme et chez les animaux. 1920.

---

---

Imprimé par R. FOULON  
29, rue Deparcieux, Paris XIV.

---



